

フォークリフト運転技能講習受講申込書

一般社団法人 名古屋運搬機械化協会 殿

受講者番号	31H	—	35H	—
-------	-----	---	-----	---

(ふりがな) 受講者氏名	.....	生年月日 (✓印)	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
旧姓等併記 (対象者のみ)	<input type="checkbox"/> 旧姓又は通称の併記 旧姓又は通称を併記希望の方は□欄に✓印を付けて下さい。 併記希望する旧姓又は通称 ()		
現住所	〒 □□□□□□□□ アパート・マンション名、部屋番号も正確に記入して下さい。		
連絡先 (✓印)	<input type="checkbox"/> 勤務先・ <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 携帯 TEL () —		
受講時間 (✓印)	<input type="checkbox"/> 31時間コース(自動車運転免許証が 有る 方)		<input type="checkbox"/> 35時間コース(自動車運転免許証が 無い 方)
	・自動車運転免許証のコピーを添付		・住民票(複写可)または健康保険証のコピーを添付
※個人で受講申込される方は会社名、所在地等の記入の必要はありません。			
会社名	_____		
所在地	_____		
〒□□□□□□□□	電話番号 ()	_____	
連絡担当者役職	氏名 _____		
			写 真 縦 4.0cm 横 3.0cm (1枚貼る)

- (注) ① 太線内のみ記入して下さい。(黒のボールペンで楷書で記入して下さい) 鉛筆書き及び記入後コピーされた申込書は受け付けできません。誤記入箇所を訂正する場合は、二重線(=)で消し、訂正印を押印願います。
- ② 写真は鮮明で背景のない無帽、上半身(縦4.0cm×横3.0cm)のものを1枚用意し、裏面に氏名を記入の上、写真欄に貼付して下さい。
- ③ 31時間の方は、自動車運転免許証のコピーを添付して下さい。
- ④ 35時間の方は、住民票(複写可)、または健康保険証のコピー等の身分を証明できるものを添付して下さい。
- ⑤ 外国籍の方は「氏名欄」に本名(在留カードまたは旅券の氏名)を記入し、いずれかのコピーを添付して下さい。
- ⑥ 旧姓または通称併記希望の方は、戸籍抄本(複写可)、住民票(複写可)、自動車運転免許証のコピーのいずれかの旧姓または通称が併記されているものを添付して下さい。

【ご記入いただいた個人情報の利用について】

本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、本技能講習における連絡や修了証発行・送付/再発行・再送付等の業務手続の他、当協会が実施する他のサービスのご案内や各種情報提供等の目的以外で使用することはありません。

学 科	走 行	.....	学 科 施 行 日	令和 年 月 日
	荷 役	.....		令和 年 月 日
	力 学	.....		令和 年 月 日
	法 令	.....		令和 年 月 日
	合 計	.....		令和 年 月 日
実 技	減点合計	—	点	修 了 証 番 号	第 号
資 格 認 確	Ⓢ	実 施 管 理 者	Ⓢ	交 付 年 月 日	令和 年 月 日